

(No. 1)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 （指導医）
内科（内分 泌・代謝内科）	栗田 征一郎	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	内分泌・代謝内科部長	25	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（腎臓内 科）	北川 清樹	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	教育研修室長	26	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（腎臓内 科）	宮川 太郎	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	腎臓内科医師	16	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（血液内 科）	大畑 欣也	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	血液内科部長	22	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（血液内 科）	近川 由衣	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	血液内科医師	10	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（血液内 科）	三村 優仁	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	血液内科医師	14	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（呼吸器 内科）	北 俊之	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	がん診療部第2部長	34	○	臨床研修指導医	03032404	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

(No. 2)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 （指導医）
内科（呼吸器内科）	新屋 智之	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	呼吸器内科医長	24	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（呼吸器内科）	高戸 葉月	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	呼吸器内科医師	23	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（消化器内科）	加賀谷 尚史	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	臨床研究部長	29	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（消化器内科）	小村 卓也	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	救急治療副部長	23	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（消化器内科）	舩木 雅也	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	消化器内科医師	17	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（消化器内科）	國沢 哲也	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	救急治療部医師	10	○	臨床研修指導医	03032404	4
精神科（精神科）	市川 俊介	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	精神科医長	25	○	臨床研修指導医	03032404	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（84 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
精神科（精神科）	山村 香織	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	精神科医師	17	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（脳神経内科）	坂尻 顕一	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	内科系診療部長	37	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（脳神経内科）	古川 裕	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	脳神経内科医長	25	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（循環器内科）	阪上 学	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	院長	38	○	臨床研修指導医	03032404	3, 4
内科（循環器内科）	佐伯 隆広	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	循環器内科部長	30	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（循環器内科）	小見 亘	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	救急治療部長	28	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（循環器内科）	井上 勝	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	循環器内科医長	25	○	臨床研修指導医	03032404	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（84 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

(No. 4)

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 （指導医）
内科（循環器内科）	原田 智也	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	循環器内科医師	15	○	臨床研修指導医	03032404	4
内科（循環器内科）	新庄 祐介	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	循環器内科医師	9	○	臨床研修指導医	03032404	4
小児科（小児科）	太田 和秀	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	感染管理部長	40	○	臨床研修指導医	03032404	4
小児科（小児科）	酒詰 忍	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	小児科部長	37	○	臨床研修指導医	03032404	4
小児科（小児科）	井上 巳香	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	小児科医長	26	○	臨床研修指導医	03032404	4
小児科（小児科）	小幡 美智	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	小児科医師	18	○	臨床研修指導医	03032404	4
小児科（小児科）	中農 万里	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	小児科医師	16	○	臨床研修指導医	03032404	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 （指導医）
小児科（小児科）	加畑 映理子	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	小児科医師	10	○	臨床研修指導医	03032404	4
外科（外科）	大西 一郎	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	副院長	33	○	臨床研修指導医	03032404	4
外科（外科）	八木 康道	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	外科医長	21	○	臨床研修指導医	03032404	4
外科（外科）	所 智和	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	外科医師	13	○	臨床研修指導医	03032404	4
外科（外科）	東 勇氣	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	外科医師	17	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択外科（整形外科）	納村 直希	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	整形外科部長	30	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択外科（整形外科）	吉岡 克人	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	整形外科医長	23	○	臨床研修指導医	03032404	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（84 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 （指導医）
選択外科（脳 神経外科）	藤沢 弘範	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	統括診療部長	36	○	臨床研修指導医	03032404	4
外科（呼吸 器外科）	藤森 英希	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	呼吸器外科部長	31	○	臨床研修指導医	03032404	4
外科（心臓血 管外科）	松本 康	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	外科系診療部長	38	○	臨床研修指導医	03032404	4
外科（心臓 血管外科）	笠島 史成	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	心臓血管外科部長	34	○	臨床研修指導医	03032404	4
外科（心臓 血管外科）	池田 知歌子	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	心臓血管外科医長	23	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択外科 （皮膚科）	稲沖 真	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	皮膚科部長	39	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択外科 （皮膚科）	西島 千博	独立行政法人国立病院機 構金沢医療センター	教育研修部長	29	○	臨床研修指導医	03032404	1, 4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（84 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 （指導医）
選択外科（泌尿器科）	三輪 聡太郎	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	泌尿器科部長	26	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択外科（泌尿器科）	川口 昌平	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	泌尿器科医師	20	○	臨床研修指導医	03032404	4
産婦人科（産婦人科）	野島 俊二	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	婦人科部長	36	○	臨床研修指導医	03032404	4
産婦人科（産婦人科）	石丸 美保	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	婦人科医師	21	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択外科（眼科）	立花 学	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	眼科医長	13	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択外科（耳鼻咽喉科）	脇坂 尚宏	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	耳鼻咽喉科部長	31	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択科（放射線科）	南 麻紀子	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	放射線科部長	31	○	臨床研修指導医	03032404	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 （指導医）
選択科（放射線科）	服部 由紀	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	放射線科医長	25	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択科（放射線科）	牧野 美琴	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	放射線科医師	18	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択科（歯科 口腔外科）	能崎 晋一	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	歯科・口腔外科部長	35	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択科（歯科 口腔外科）	丸川 浩平	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	歯科・口腔外科医長	26	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択科（歯科 口腔外科）	丹保 彩子	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	歯科・口腔外科医師	17	○	臨床研修指導医	03032404	4
麻酔科（麻酔科）	横山 博俊	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	麻酔科部長	39	○	臨床研修指導医	03032404	4
麻酔科（麻酔科）	野竹 理洋	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	麻酔科医長	37	○	臨床研修指導医	03032404	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（84 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

33. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等

病院施設番号：030324

臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構金沢医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床経験 年数	指導医講習 会等の受講 経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 （指導医）
酔科（麻酔科）	小川 真生	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	麻酔科医長	27	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択科（緩和ケア内科）	小室 龍太郎	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	緩和ケア内科医長	29	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択科（病理診断科）	川島 篤弘	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	臨床検査科部長	38	○	臨床研修指導医	03032404	4
選択科（病理診断科）	黒瀬 望	独立行政法人国立病院機構金沢医療センター	臨床検査科長	27	○	臨床研修指導医	03032404	4

※ 「担当分野」欄には、様式 A-10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7 年（84 月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。